



UNESCO COI
Grupo Intergubernamental de Coordinación del
Sistema de Alerta contra los Tsunamis y
Atenuación de sus Efectos en el Pacífico

Proyecto Piloto Tsunami Ready - Formulario de Candidatura

Información de contacto de la comunidad

Distrito/parroquia/ localidad/ciudad	Provincia Galápagos/Isabela/Puerto Villamil	País	Ecuador	Población Total/zona de evacuación	2.918
---	---	------	---------	--	-------

Contacto principal		Contacto secundario	
Nombre	Leonardo Bolívar Tupiza Gil	Nombre	Othoniel Palacios Celín
Oficina	Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Isabela	Oficina	Director de Oceanografía y Meteorología Marina/National Tsunami Warning Center - Tsunami National Contact
Cargo	Alcalde del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Isabela	Cargo	Jefe de Dirección de DOM
Dirección postal	Av. Antonio Gil y Av. 16 de marzo	Dirección postal	Instituto Oceanográfico y Antártico de la Armada. Av. 25 de julio. Base Naval Sur vía Puerto Marítimo.
Ciudad	Puerto Villamil	Ciudad	Guayaquil
Estado, código postal	Isabela - 200103	Estado, código postal	Guayas - 090205
Teléfono	+593993407002	Teléfono	*593 4 3813440
Correo electrónico	info@gadisabela.gob.ec	Correo electrónico	Othoniel.palacios@inocar.mil.ec

Directrices sobre la mitigación (MIT)

MIT 1	<input checked="" type="checkbox"/> Designación y delimitación de las zonas de peligro de tsunami	<input type="checkbox"/> Verificado
MIT 2	<input checked="" type="checkbox"/> Colocación en lugares públicos de información sobre el conocimiento y la respuesta al riesgo de tsunami que indique las zonas de peligro de tsunami, las rutas de evacuación y las zonas de reunión e imparta instrucciones sobre la respuesta en caso de tsunami (ir hacia zonas elevadas)	<input type="checkbox"/> Verificado
<input checked="" type="checkbox"/> Señalización de las zonas de peligro de tsunami	<input type="checkbox"/> Letreros de entrada y salida de la zona de peligro de tsunami	<input checked="" type="checkbox"/> Señalización de las rutas de evacuación
<input checked="" type="checkbox"/> Señalización de las zonas de reunión	<input checked="" type="checkbox"/> Instrucciones visibles sobre la respuesta en caso de tsunami	

Observaciones del equipo de verificación/renovación

No escribir en las zonas sombreadas.

Directrices sobre la preparación (PREP)

PREP 1 | Elaborar mapas de evacuación en caso de tsunami fácilmente comprensibles que las autoridades locales consideren apropiados ☐ Verificado

☒ Impresos ☐ Digitales ☐ Otros Seleccionar al menos una.

PREP 2 | Elaborar y distribuir materiales de divulgación e información del público (distribución mediante **tres o más métodos de amplio alcance**) **Seleccionar al menos tres** ☐ Verificado

☒ Distribución de folletos en lugares públicos

☒ Sitios web o redes sociales

☐ Boletines de organizaciones religiosas y cívicas locales

☒ Vallas publicitarias, señales de tránsito y paneles didácticos

☐ Radio y televisión local

☐ Avisos de seguridad en facturas de empresas y servicios públicos

☐ Buzoneo

☐ Indicadores históricos y señales explicativas

☐ Anuncios en los periódicos

☐ Otros: En caso de seleccionar este ítem indicar cuáles son los otros

PREP 3 | Organizar **al menos tres** actividades de divulgación o información **al año** **Seleccionar al menos tres** ☐ Verificado

☒ Aprovechamiento de campañas nacionales, estatales o regionales mediante la utilización de las redes sociales

☐ Actos o presentaciones sobre peligros múltiples

☒ Casetas en eventos comunitarios y ferias

☒ Talleres comunitarios, asambleas o reuniones públicas o privadas sobre la seguridad en caso de tsunami

☐ Talleres sobre medios de comunicación

☐ Campañas de seguridad puerta a puerta dirigidas a residentes y negocios establecidos en la zona de peligro de tsunami

Otros: En caso de seleccionar este ítem indicar cuáles son los otros

PREP 4 | Organizar un ejercicio anual de simulación en la comunidad

☐ Verificado

☐ Ejercicio teórico

☐ Ejercicio funcional

☒ Ejercicio a escala real

Observaciones del equipo de verificación/renovación

No escribir en las zonas sombreadas

Directrices sobre la respuesta (RESP)

RESP 1	Tener en cuenta los peligros de tsunami en el plan de operaciones de emergencia de la comunidad Todos estos elementos tiene que estar incluidos en el plan	<input type="checkbox"/> Verificado
--------	---	-------------------------------------

- ☒ Definir los tsunamis como un peligro y proporcionar una evaluación de los riesgos
- ☒ Presentar las características del peligro de tsunami: fuente del tsunami, extensión de la inundación, avance de las aguas, casos de tsunami anteriores y probabilidad de futuros tsunamis
- ☒ Describir la vulnerabilidad de la comunidad
- ☒ Detallar los procedimientos del punto de alerta de funcionamiento ininterrumpido (24 horas/día)
- ☒ Especificar los criterios de activación del centro de operaciones de emergencia
- ☒ Especificar los criterios y procedimientos para la activación del sistema de alerta a la población en caso de tsunami
- ☒ Facilitar la información de contacto de todos los organismos de la zona y todos los participantes en la respuesta
- ☒ Incluir planes de evacuación en caso de tsunami, las funciones de las entidades u organismos de la comunidad, mapas y protocolos
- ☒ Incluir procedimientos para actualizar la información y determinar cuándo son seguras las zonas evacuadas
- ☒ Incluir procedimientos para proteger las zonas evacuadas
- ☒ Incluir procedimientos para informar sobre las repercusiones del tsunami en la comunidad
- ☒ Incluir las escuelas y los servicios esenciales en el plan de operaciones de emergencia

RESP 2	Comprometerse a apoyar al centro de operaciones de emergencia (COE) durante los casos de tsunami si se ha abierto y activado el COE Todos estos elementos tiene que estar incluidos en el plan	<input type="checkbox"/> Verificado
--------	---	-------------------------------------

- ☒ Funcionamiento ininterrumpido o plan para activar un centro de operaciones de emergencia en caso de tsunami
- ☒ Capacidades de recepción y difusión de alertas
- ☒ Capacidad y autoridad para activar el sistema de alerta a la población en su área de responsabilidad
- ☒ Mantenimiento de la capacidad de comunicar entre las jurisdicciones y dentro de ellas

Observaciones del equipo de verificación/renovación

No escribir en las zonas sombreadas

RESP 3	Contar con medios redundantes y fiables para un punto de alerta de funcionamiento ininterrumpido (24 horas/día) (y un centro de operaciones de emergencia en caso de que esté activado) <u>para recibir</u> alertas oficiales de tsunami: al menos tres	Verificado
<input type="checkbox"/> Sistemas de alerta pública por radio (señales de radio digitales, receptor de la radio meteorológica de la NOAA, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Radio local: sistema de alerta de emergencia, LP1/LP2	
<input type="checkbox"/> Sistema de árbol de llamadas de alerta nacional/territorial	<input type="checkbox"/> Capacidad activa de vigilancia por Internet	
<input checked="" type="checkbox"/> Programas de mensajería instantánea disponibles por Internet	<input type="checkbox"/> Correo electrónico directo del proveedor de servicios sobre tsunamis del PTWS, del centro nacional de alerta contra los tsunamis o del punto focal de alerta contra los tsunamis	
<input type="checkbox"/> Recepto de la EMWIN	<input type="checkbox"/> Fax directo del proveedor de servicios sobre tsunamis del PTWS, del centro nacional de alerta contra los tsunamis o del coordinador de alerta contra los tsunamis	
<input type="checkbox"/> Programa de avisos de la CISN	<input type="checkbox"/> Mensaje de texto o mensaje de localizador electrónico directo del proveedor de servicios sobre tsunamis del PTWS, del centro nacional de alerta contra los tsunamis o del coordinador de alerta contra los	
<input type="checkbox"/> Transceptor de radioaficionado	<input type="checkbox"/> Transmisiones del servicio de guardacostas	
<input checked="" type="checkbox"/> Alertas emitidas por un proveedor tercero	<input type="checkbox"/> Otros: _____	
RESP 4	Contar con medios redundantes y fiables para un punto de alerta de funcionamiento ininterrumpido (24 horas/día) y/o un centro de operaciones de emergencia <u>para difundir</u> a la población alertas oficiales de tsunami: al menos tres	Verificado
<input type="checkbox"/> Iniciación y transmisión de mensajes mediante el sistema de alerta de emergencia	<input type="checkbox"/> Red de radioaficionados (radiocomunicación aficionada inalámbrica de dos vías)	
<input type="checkbox"/> Interrupción de los programas audio/video de la televisión por cable	<input type="checkbox"/> Sistema de notificación masiva por teléfono	
<input type="checkbox"/> Sistemas locales de alerta contra las inundaciones	<input type="checkbox"/> Árbol de llamadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Plan de notificación por sirena o megáfono de los vehículos de emergencia	<input type="checkbox"/> Red de radiocomunicación coordinada para toda la zona	
<input checked="" type="checkbox"/> Sirenas de alerta exteriores	<input type="checkbox"/> Red de comunicaciones local	
<input type="checkbox"/> Sistemas locales de transmisión de alertas	<input checked="" type="checkbox"/> Redes sociales (Twitter, Facebook, etc.)	
<input type="checkbox"/> Sistema local de localizador electrónico o mensajes de texto	<input type="checkbox"/> Salvavidas en playas y en patrulla	
<input type="checkbox"/> Otros: _____		

Observaciones del equipo de verificación/renovación

No escribir en las zonas sombreadas

Firma del responsable de la candidatura

Oficina	Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Del Cantón Isabela		
Candidatura presentada por (nombre del solicitante)	Leonardo Bolívar Tupiza Gil	Cargo	Alcalde
Firma		Fecha	29 de septiembre 2021
Autoridad que recibe la solicitud (nombre en mayúsculas)		Fecha de recepción	

Firmas del equipo de verificación

Nombre en mayúsculas			
Oficina		Cargo	
Firma		Fecha	
Nombre en mayúsculas			
Oficina		Cargo	
Firma		Fecha	
Nombre en mayúsculas			
Oficina		Cargo	
Firma		Fecha	
Nombre en mayúsculas			
Oficina		Cargo	
Firma		Fecha	

Firma en el año siguiente a la renovación

Oficina			
Solicitud presentada por (nombre del solicitante)		Cargo	
Firma		Fecha	
Autoridad que recibe la solicitud (nombre en mayúsculas)		Fecha de recepción	